|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\KTÜ Logo 1A.JPG | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |
| **DERS MUAFİYETİ BAŞVURU FORMU** |
| Dok. Kodu: İK. KF.FR.08 | Yay. Tar: 22.11.2022 | Revizyon No: 01 | Rev. Tar: 22.11.2022 |  Sayfa Sayısı: 01 |

**T.C.**

**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**

Aşağıda bilgisi verilen daha önce almış ve başarı ile tamamlamış olduğum dersin/derslerin zorunlu kredi yüküme sayılması hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

 …./…./20..

 (Adı-Soyadı-İmza)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Program / Sınıf** |  |
| **Cep Tel.** |  |
| **E-posta** |  |
| **Adres** |  |
| **Daha Önce Alınan Dersin** | **Muafiyet Talep Edilen Dersin** |
| **Kodu / Adı** | **ECTS** | **Yıl / Dönem** | **Notu** | **Kodu / Adı** | **ECTS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **EKLER:** **EK-1.** Öğrenci Not Döküm Belgesi (Transkript) **EK-2.** Ders İçerikleri(Onaylı)  **\*** Ek - 1 ve Ek - 2 belgelerinin ibrazı zorunludur. Bu belgelerin eksik olması durumunda dilekçe işleme alınmaz. |